(Ingresa a Sala la Unión de Trabajadores del Hospital de Clínicas)

SEÑORA PRESIDENTA.- La Comisión de Salud Pública del Senado tiene mucho gusto en recibir a esta delegación de la Unión de Trabajadores del Hospital de Clínicas.

Ante todo, queremos aclarar a nuestros invitados que tenemos muy poco tiempo, pero no queríamos suspender la entrevista. En consecuencia, nuestro compromiso es tratar de no preguntar, salvo que surja alguna duda muy importante para la resolución del tema.

SEÑOR GULARTE.- Mi nombre es Miguel Gularte y soy integrante de la Mesa Representativa de la Unión de Trabajadores del Hospital de Clínicas.

En primer lugar, queremos saludar a los señores Senadores y agradecerles el tiempo que nos dedican. Sabemos la realidad por la que está atravesando nuestro país y la importancia de las tareas que les competen. De la misma manera, nosotros, que estamos inmersos en nuestro Hospital, creemos que es necesario realizar los máximos esfuerzos para llegar a hacer comprender a todos los espectros de poder de nuestro país cuál es la realidad del Hospital hoy y las necesidades de los trabajadores. Al mismo tiempo, nos interesa exponer los objetivos que pretendemos lograr con nuestras movilizaciones. Quizás la palabra "movilizaciones" pueda sonar a otro tipo de realidad, pero no nos referimos a manifestaciones en las calles, sino a hacer sentir en todo el país las necesidades del Hospital.

Entendemos que es muy importante tener una comprensión cabal y en profundidad de cuáles son los problemas que enfrenta el Hospital de Clínicas. El año pasado tuvimos una reunión con los señores Senadores en la que les hicimos saber nuestras necesidades presupuestales, en conjunto con el resto de la Universidad. Justamente a este tema nos vamos a referir más adelante, pero antes queremos comentar la situación generada a nivel de la prensa, en sus diversos medios de expresión, en cuanto a las conversaciones y definiciones – que aún no han sido profundas- sobre la situación del Hospital y la necesidad de reconvertir el mismo.

Creemos que es necesario profundizar en los aspectos técnicos y en la discusión y estudio, no sólo desde el punto de vista médico académico –digo esto con todo respeto a los dos médicos presentes-, sino también arquitectónico y en cuanto a la forma en que desarrollan sus tareas los funcionarios así como la manera en que ello repercute en los pacientes.

También pensamos que es importante tener en cuenta –más allá de la situación edilicia, sobre la cual vamos a profundizar más adelante- el lugar en que se encuentra el Hospital. Todos sabemos que la mayoría de la población que se atiende allí proviene del interior. Justamente, los dos compañeros aquí presentes participamos el año pasado en una gira por el interior del país y pudimos comprobar la situación en que se encuentra. Por ejemplo, en cierta oportunidad estábamos conversando con obreros de la construcción de la ciudad de Maldonado –que tiene condiciones económicas muy diferentes a las que estamos acostumbrados a vivir aquí-, y cuando nosotros hicimos hincapié en la situación por la que está atravesando la Universidad, uno de los compañeros se levantó y nos dijo que él ni siquiera podía mandar a sus hijos a la escuela. Situaciones similares a ésta vivimos en todo el país, y esta es la población que se atiende en nuestro Hospital. Incluso, muchas veces los pacientes llegan a pie desde Tres Cruces. En este momento eso no constituye un problema porque la distancia no son más de seis o siete cuadras, pero imaginen los señores Senadores qué podría suceder si trasladáramos el Hospital de Clínicas a un lugar más alejado.

La situación de la infraestructura del Hospital también es complicada. Nosotros contamos con un basamento de agua potable, que muchas veces utilizamos en las diversas situaciones que se nos presentan y que analizamos periódicamente. Por supuesto que no es el agua que damos de beber a los pacientes ni la que se utiliza en situaciones normales, pero es posible utilizarla en otro tipo de actividades. Estamos planteando los problemas muy por encima, pero insisto en que creemos que es necesario profundizar en los aspectos técnicos y que son, precisamente, los técnicos quienes pueden definir en qué situación se encuentra el Hospital.

Entendemos que también es importante definir los costos de reciclaje del Hospital.

Estudios realizados por arquitectos –a solicitud de la Universidad- informan que con U$S 50:000.000 o U$S 60:000.000, el Hospital podría ser reacondicionado a nuevo. Mientras tanto, los presupuestos que se manejan para una nueva construcción oscilan en los U$S 120:000.000, sin entrar a analizar lo relativo a la cantidad de camas, funcionarios y demás, tema que también nos preocupa.

Por lo tanto, queremos plantear a los señores Senadores cuál es la realidad del Hospital, cómo lo vemos y hacia dónde creemos que es necesario apuntar. Muchas veces, de manera muy simple se dice que es mejor hacer un hospital nuevo porque este ya no presta utilidad. Al respecto, debemos destacar que los pisos 13 y 14 se hicieron a nuevo y significaría una pérdida económica desperdiciar toda esa infraestructura. Además, en este momento el CTI del Hospital cuenta con siete camas, pero se está trabajando para llegar a 14. Se está haciendo una tarea de titanes para poder lograr eso en un corto plazo. En este sentido, también se ha dicho muy ligeramente que si vamos a reconstruir nuestra casa tenemos que ir a vivir a otro lado mientras la arreglan. Aclaro que los pacientes del CTI del Hospital de Clínicas están siendo atendidos en el piso 14, a pocos metros de donde se está haciendo la nueva obra. Por supuesto, las condiciones técnicas y de higiene se han multiplicado. Insisto, bajo ningún concepto ha sido necesario desalojar a pacientes que en un 99,99% dependen de médicos, enfermeros y distintos técnicos de la salud, y que no pueden movilizarse por sí mismos. Todas las reformas que se están realizando en los distintos pisos se han llevado adelante sin necesidad de sacar o darle el alta ni a un solo paciente.

SEÑORA PRESIDENTA.- Nosotros tenemos las versiones de prensa que se han publicado en el último tiempo sobre este tema y que aparentemente no coincidían con las opiniones previas; sí tenemos los proyectos e informes de los arquitectos. De todos modos, este tema lo tenemos en la agenda de trabajo de la Comisión y seguiremos manteniendo entrevistas con distintos actores.

SEÑOR GULARTE.- Nuestra gran preocupación radica en que todo este asunto se está manejando a la ligera y que muchas de las opiniones que se vierten no se condicen con la realidad. Una de ellas, por ejemplo, es la de que para reciclar el Hospital se deben sacar a los pacientes, lo que no es cierto.

Otro tema que queríamos abordar tiene que ver con la parte presupuestal. Ha crecido mucho el número de pacientes que se atienden en el Hospital de Clínicas. Entre los varios motivos que existen, está la situación económica de nuestro país y el desempleo creciente que se ha generado, lo que ha llevado a que muchos trabajadores hayan perdido la atención médica a través de DISSE. Debemos aclarar que se han recrudecido los controles de los pacientes que ingresan al Hospital a fin de determinar que no tengan cobertura médica por otro lado, como forma de salvaguardar los intereses de la población real.

No podemos disponer de capital para atender a un paciente que tiene su sociedad médica cuando hay un número importante de uruguayos que no la tiene. Pese a esos controles, sabemos que hay quienes tienen cobertura por DISSE pero igualmente se atienden en el Hospital por el aumento de los tíquets y demás en las mutualistas. Uno de los sectores más golpeados dentro de ese panorama es el de los jubilados, que más allá de poder tener una apoyo médico, en el momento que lo van a usar les resulta imposible por las bajas jubilaciones que tienen. En definitiva, todo esto ha incrementado la capacidad de atención del Hospital, hecho que nos preocupa. El año pasado trabajamos mucho cuando se trató en el Parlamento el proyecto de Presupuesto y este año haremos lo mismo cuando se analice la Rendición de Cuentas. Queríamos decir esto como forma de ir preparando el camino para otras posibles reuniones con la Comisión.

SEÑORA PRESIDENTA.- Les agradecemos por la información que nos han aportado y desde ya nos comprometemos a seguir estudiando este tema y a mantenernos en contacto.

Se levanta la sesión.

(Es la hora 13 y 56 minutos)